



**SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
BRAGANÇA PAULISTA**

Uma Entidade Movida pelo Bem.

**IRM. DO BOM JESUS DOS PASSOS DA
SANTA CASA DE BRAGANÇA PAULISTA SP.**

CNPJ: 45.615.309/0001-24 CNES: 2688433

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
MARÇO - 2022**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA
PREFEITURA MUNICÍPIO BRAGANÇA
PAULISTA - SP**

**BRAGANÇA PAULISTA SP
2022**

Irmandade do Senhor Bom Jesus dos Passos da Santa Casa de Misericórdia de Bragança Paulista

Rua Cel. Assis Gonçalves, 700 - Centro - Bragança Paulista - SP - CEP 12900-480 - Tel: (11) 4481-8000

CNPJ: 45.615.309/0001-24 • Inscrição Estadual: Isento
www.santacasa-braganca.com.br

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS SUS RECEBIDAS EM MARÇO SUS - 2022



ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BRAGANÇA PAULISTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ENTIDADE CONVENIADA: IRM. DO SR. BOM JESUS DOS PASSOS DA SANTA CASA DE BRAGANÇA PAULISTA SP

CNPJ: 45.615.309/0001-24 **CNES:** 2688433

ENDEREÇO E CEP: RUA CORONEL ASSIS GONÇALVES Nº 700, **CIDADE:** BRAGANÇA PAULISTA - SP **CEP:** 12.900-480

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: JOÃO JOSE MARQUES **CPF:** 965.973.488-34

OBJETO DO CONVÊNIO: Serviços médicos -hospitalares de internações e ambulatoriais a serem prestados a qualquer pessoa que deles necessite por meio do SUS- Sistema Único de Saúde.

EXERCÍCIO: 2022

RECEITAS MARÇO SUS - 2022				
I- INCENTIVOS E CONVÊNIOS	Federal	Estadual	Municipal	Total
IAC - Incentivo de Adesão à Contratualização	R\$ 296.653,62			R\$ 296.653,62
INCENTIVO - QUALIFICAÇÃO DOS LEITOS DE UTI ADULTO TIPO II	R\$ 26.385,12			R\$ 26.385,12
INTEGRASUS	R\$ 9.333,03			R\$ 9.333,03
SANTAS CASAS SUSTENTÁVEIS		R\$ 220.477,00		R\$ 220.477,00
PRO SANTA CASA		R\$ 94.500,00		R\$ 94.500,00
INCENTIVO PERMANENTE DE CUSTEIO P.S.			R\$ 230.123,55	R\$ 230.123,55
IVDH - Índice de Valorização Desemp. Hosp.			R\$ 441.526,91	R\$ 441.526,91
APAC				R\$ -
TAC - VIOLÊNCIA SEXUAL			R\$ 6.800,00	R\$ 6.800,00
				R\$ -
SUBTOTAL	R\$ 332.371,77	R\$ 314.977,00	R\$ 678.450,46	R\$ 1.325.799,23
II - FINANCEIRO DE PRODUÇÃO.				
CONTRATO SUS - PRODUÇÃO (Teto MAC FNS AMBULATÓRIO E HOSPITALAR)	R\$ 549.159,66			R\$ 549.159,66
CONTRATO SUS - PRODUÇÃO (AMBULATÓRIO E HOSPITALAR)			R\$ 333.684,74	R\$ 333.684,74
EXTRACREDENCIAMENTO			R\$ 417.096,30	R\$ 417.096,30
SUBTOTAL	R\$ 549.159,66		R\$ 750.781,04	R\$ 1.299.940,70
TOTAL	R\$ 881.531,43	R\$ 314.977,00	R\$ 1.429.231,50	R\$ 2.625.739,93
	34%	12%	54%	100%

IV - DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO MARÇO 2022	
TOTAL DE RECURSOS SUS DISPONÍVEL	R\$ 2.625.739,93
DESPESAS SUS PAGAS	R\$ 5.083.629,96
*RECURSO PÚBLICO	(A RECEBER)
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
RESULTADO OPERACIONAL SUS.	- 2.457.890,03

LOCAL: BRAGANÇA PAULISTA -SP 05 DE MAIO DE 2022

IRM DO SR BOM JESUS DOS PASSOS
DA STA CASA MIS BR:45615309000124

Assinado de forma digital por IRM DO SR BOM JESUS
DOS PASSOS DA STA CASA MIS BR:45615309000124
Dados: 2022.06.07 13:01:59 -03'00'

RESPONSÁVEL: Irmandade do Senhor Bom Jesus dos Passos - Santa Casa Mis. De Bragança Paulista SP - 45.615.309/0001-24 CNES:
2688433 **PROVEDOR João José Marques**

RELATÓRIO DAS DESPESAS SUS



MARÇO - 2022

Centro de Custo	Funcionários	Médicos	Mat/Med	Gastos Gerais	Rateios	Total
Ag. Transfusional - SUS	R\$ 13.869,24	R\$ 8.358,14	R\$ 1.083,77	R\$ 1.601,34	R\$ 6.601,65	R\$ 31.514,15
Ambulatório - SUS	R\$ 1.317,81	R\$ 20.329,18	R\$ 1.604,92	R\$ 701,90	R\$ 7.257,61	R\$ 31.211,42
Apartamento Cirúrgico - 3º Andar SUS	R\$ 42.782,33	R\$ 256,63	R\$ 4.415,66	R\$ 3.029,72	R\$ 24.255,82	R\$ 74.740,15
Centro Cirúrgico - SUS	R\$ 78.453,48	R\$ 500.885,79	R\$ 524.450,11	R\$ 70.512,38	R\$ 195.347,58	R\$ 1.369.649,34
Clínica Cirúrgica - SUS	R\$ 77.536,47	R\$ 127.846,46	R\$ 55.007,84	R\$ 6.089,82	R\$ 127.224,08	R\$ 393.704,67
Clínica Médica - SUS	R\$ 112.099,83	R\$ 75.183,36	R\$ 66.465,33	R\$ 11.007,17	R\$ 183.766,63	R\$ 448.522,33
Clínica Pediátrica - SUS	R\$ 7.879,11	R\$ 4.875,86	R\$ 4.468,37	R\$ 1.661,07	R\$ 24.216,89	R\$ 43.101,31
Ecocardiografia - SUS	R\$ 97,12	R\$ 2.271,54	R\$ 32,79	R\$ 27,06	R\$ 625,55	R\$ 3.054,06
Eletrocardiografia -SUS	R\$ 3.314,22	R\$ 3.403,63	R\$ 716,36	R\$ 270,87	R\$ 3.225,75	R\$ 10.930,82
Laboratório de Análises Clínicas - SUS	R\$ 150.946,32	R\$ 35.743,78	R\$ 196.350,92	R\$ 100.754,87	R\$ 164.389,97	R\$ 648.185,86
Laboratório Anatomia Patológica - SUS	R\$ -	R\$ 1.878,75	R\$ -	R\$ -	R\$ 38,42	R\$ 1.917,17
Ortopedia - SUS	R\$ 21.780,29	R\$ 72.872,60	R\$ 6.494,19	R\$ 2.646,08	R\$ 32.072,53	R\$ 135.865,69
Policlínica - SUS	R\$ 63.113,85	R\$ 59.723,59	R\$ 17.624,05	R\$ 7.773,85	R\$ 117.738,15	R\$ 265.973,48
Pronto Atendimento G.O. - SUS	R\$ 6.497,28	R\$ 52.215,07	R\$ 4.899,40	R\$ 1.237,19	R\$ 17.148,03	R\$ 81.996,97
Pronto Atendimento Pediatria -SUS	R\$ 1.290,79	R\$ 6.015,23	R\$ 346,86	R\$ 122,69	R\$ 1.399,89	R\$ 9.175,47
Pronto Socorro - SUS	R\$ 161.008,46	R\$ 301.268,14	R\$ 71.183,40	R\$ 17.423,32	R\$ 183.760,86	R\$ 734.644,18
Raio X - SUS	R\$ 59.589,54	R\$ 9.413,09	R\$ 1.385,15	R\$ 10.836,60	R\$ 20.603,40	R\$ 101.827,78
Tomografia - SUS	R\$ 16.781,19	R\$ 81.532,97	R\$ 23.943,99	R\$ 17.738,95	R\$ 17.707,20	R\$ 157.704,31
Ultrassonografia - SUS	R\$ 2.366,26	R\$ 15.299,48	R\$ 1.018,15	R\$ 3.092,60	R\$ 12.118,86	R\$ 33.895,34
Unidade de Endoscopia - SUS	R\$ 766,73	R\$ 4.306,93	R\$ 816,41	R\$ 865,68	R\$ 1.072,89	R\$ 7.828,64
Unidade de Internação C -SUS	R\$ 13.713,24	R\$ 2.540,33	R\$ 2.234,19	R\$ 4.030,30	R\$ 15.413,11	R\$ 37.931,17
UTI Adulto - SUS	R\$ 138.044,07	R\$ 122.711,20	R\$ 69.466,06	R\$ 29.785,30	R\$ 100.249,00	R\$ 460.255,63
TOTAL - SUS	R\$ 973.247,65	R\$ 1.508.931,76	R\$ 1.054.007,93	R\$ 291.208,76	R\$ 1.256.233,86	R\$ 5.083.629,96

Controladoria

ÁREAS	N	Descrição	Objetivo	Meta	Método de Cálculo	Documentos	Periodicidade	Pontuação	Responsável	Resultado	Pontuação
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	1	Classificação de Risco	Classificar os pacientes e priorizar o atendimento por gravidade dos casos	95,00%	Numerador: Número de atendimentos de urgência com classificação de risco no período avaliado; Denominador: Total de atendimentos urgência no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100	Processamento das FAAs Relatório Nominal Classificação de Risco	Mensal	≥95,00% = 10 pontos 85,00% - 94,99% = 8 pontos 75,00% - 84,99% = 6 pontos 65,00% - 74,99% = 5 pontos ≤ 64,99% = 0 ponto	Enf. Fernanda Maffei	97,72%	10
	2	Continuidade da Assistência - Clínica Cirúrgica	Qualificar o atendimento de Clínica Cirúrgica e a continuidade da assistência por meio da Alta Responsável	5,00%	Monitorar a qualidade das informações dos formulários de alta responsável de pacientes que permaneceram internados na Clínica Cirúrgica, referente ao mês anterior da avaliação. (Numerador: Formulários de alta responsável com preenchimento incompleto no período avaliado. Denominador: total de formulários de alta responsável no mesmo período). Fator de Multiplicação 100	Prontuários de Internação	Mensal	≤5,00% = 10 pontos 5,01% - 10,00% = 7 pontos 10,01% - 15,00% = 5 pontos ≥15,01% = 0 ponto	Secretaria Municipal de Saúde	1,84%	10
	3	Taxa de Ocupação Hospitalar	Medir os leitos ocupados em relação aos leitos oferecidos ou disponíveis .	Taxa de Ocupação por Clínica: Clínica Cirúrgica = 80% Clínica Médica= 80% Clínica Pediátrica=	Numerador: Número de pacientes/mês. Denominador: Número de leitos/mês. Fator de Multiplicação: 100	CNES; Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	Clínicas com alcance das metas: 04 ou mais clínicas = 10 pontos 02 à 03 clínicas = 05 pontos 01 clínica = 0 pontos	Controladoria	4 Clínicas	10
	4	Índice de exames laboratoriais por internação	Acompanhar a quantidade de exames laboratoriais realizados por paciente internado (exceto UTI)	≤ 12,00	Númerador: Número de exames laboratoriais no período avaliado; Denominador: Total de saídas no mesmo período.	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤12,00 = 10 pontos 12,01 - 16,00 = 7 pontos 16,01 - 20,00 = 5 pontos ≥20,01 = 0 ponto	Faturamento	8,62	10
	5	Índice de exames de imagem por internação	Acompanhar a quantidade de exames de imagem realizados por paciente internado (exceto UTI)	≤ 2,00	Numerador: Número de exames de diagnóstico por imagem no período avaliado; Denominador: Total de saídas no mesmo período.	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤2 = 10 pontos 2,01 - 3,50 = 07 pontos 3,51 - 5,00 = 05 pontos ≥5,01 = 0 ponto	Faturamento	1,45	10
	6	Taxa de Mortalidade Hospitalar prematura	Informar a quantidade pacientes que morreram durante a hospitalização na faixa etária de 30 a 59 anos. Observação: É considerado óbito hospitalar aquele que ocorre após 24 horas da internação	≤ 3,00	Numerador: Número de óbitos no hospital de pessoas com idade entre 30 a 59 anos no período avaliado. Denominador: Número de saídas (altas + óbitos) de pessoas com idade entre 30 a 59 anos no mesmo período. (Não considerar: alta administrativa e exame e procedimento externo.) Fator de Multiplicação: 100	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤3,00% = 10 pontos 3,01% - 6,00% = 7 pontos 6,01% - 9,00% = 5 pontos ≥9,01% = 0 ponto	Controladoria	1,42%	10
	7	Média de permanência	Acompanhar o tempo de internação dos pacientes no hospital (exceto UTI)	≤ 4,00	Numerador: Número de pacientes-dia no período avaliado; Denominador: Total de saídas no mesmo período.	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤4,00 = 10 pontos 4,01 - 6,00 = 07 pontos 6,01 - 7,00 = 5 pontos ≥7,01 = 0 ponto	Controladoria	3,17	10
	8	Taxa de Cirurgias Suspensas	Acompanhar as cirurgias suspensas por motivos externos ao paciente	≤ 3,00	Numerador: Número de cirurgias suspensas por fatores extra-pacientes no período avaliado; Denominador: Número de cirurgias agendadas no mesmo período; Fator de Multiplicação: 100	Gestão de Enfermagem	Mensal	≤3,00% = 10 pontos 3,01% - 5,00% = 7 pontos 5,01% - 7,00 = 5 pontos ≥7,01% = 0 ponto	Escrituração (Viviane) Faturamento	2,00%	10
OBSTETRÍCIA	9	Assistência ao parto	Mensurar a proporção de partos cirúrgicos em primíparas e apresentar ações ofertadas para redução da cesareana de acordo com a Resolução SS 84, de 06.09.2019	≥75,01%	Numerador: Número de partos cirúrgicos em pacientes primíparas com indicação correta no período avaliado. Denominador: Número total de partos cirúrgicos em primíparas no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100 (A meta poderá ser reavaliada após período de 90 dias*)	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≥75,01% = 10 pontos 50,01% - 75,00% = 5 pontos ≤50,00% = 0 pontos	Enf. Eliane Kikute (Auditoria)	100,00%	10
PEDIATRIA	10	Atendimento ao recém-nascido exposto à sífilis Materna	Observar o fluxograma de condutas para atendimento ao Recém-nascido exposto à Sífilis Materna	100%	Númerador: Número de RN atendidos adequadamente no período avaliado; Denominador: número de gestantes/puéperas com diagnóstico de sífilis no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100	Gestão de Enfermagem / CCIH	Avaliação mensal	100% = 10 pontos 95,00% - 99,99% = 07 pontos 90,00% - 94,99% = 05 pontos ≤89,99% = 0 pontos	CCIH	100%	10

SEGURANÇA DO PACIENTE	11	Densidade de incidência de IPCS associada a CVC	Garantir a segurança do paciente por meio do monitoramento da densidade de incidência de IPCS com confirmação laboratorial associada a utilização de Catéter Venoso Central na UTI adulto	≤ 8,00	Numerador: Número de episódios de IPCS Denominador: Número de pacientes com CVC/dia. Fator de Multiplicação: 1000	CCIH; Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤ 8,00 = 10 pts 8,01 - 16,00 = 5 pts ≥ 16,01 = 00 pts	CCIH	4,83	10
	12	Densidade de Incidência de ITU associadas à SVD	Garantir a segurança do paciente por meio do monitoramento da densidade de Incidência de ITU associada à SVD na UTI adulto	≤ 8,00	Numerador: Número de ITU em pacientes sob SVD no período avaliado; Denominador: Número de pacientes com SVD/dia. Fator de Multiplicação: 1000	CCIH; Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤ 8,00 = 10 pts 8,01 - 12,00 = 5 pts ≥ 12,01 = 00 pts	CCIH	0,00	10
	13	Densidade de incidência de pneumonia associada à ventilação mecânica	Garantir a segurança do paciente por meio do monitoramento de casos de pneumonia associada à ventilação mecânica na UTI adulto	≤ 15,00	Numerador: Número de episódios de pneumonia associada à ventilação mecânica em pacientes internados na UTI no período avaliado. Denominador: número de pacientes em ventilação mecânica (VM)-dia. Fator de multiplicação: 1000.	CCIH; Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤ 15,00 = 10 pontos 15,01 -30,00= 5 pontos ≥ 30,01 = 0 pontos	CCIH	7,87	10
SAÚDE OCUPACIONAL	14	Atendimento de Acidentes de Trabalho	Avaliar a qualidade dos atendimentos de urgência e emergência por acidentes de trabalho a partir da implantação de protocolo	≥ 95,00%	Numerador: Número de fichas de notificação de acidentes por exposição a material biológico com conduta inicial coerente com protocolo no período avaliado. Denominador: Número de fichas de notificação de acidentes por exposição a material biológico no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100	Relatório DIVE e Auditoria da Secretaria da Saúde	Mensal	≥ 95,00% = 10 pontos 90,00% - 94,99% = 7 pontos 85,00% - 89,99% = 5 pontos ≤ 84,99 = 0 ponto	CCIH	100%	10
SATISFAÇÃO DO CLIENTE	15	Taxa de preenchimento de pesquisa de satisfação pelos usuários	Acompanhar as avaliações dos usuários do Laboratório, Pronto Socorro e Internação	Internação= 50% Laboratório= 15% Pronto Socorro: 10%	Numerador: Número de avaliações preenchidas no período avaliado; Denominador: Total de saídas no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100	Ouvidoria	Mensal	3= 10 pontos 2= 07 pontos 1= 3 pontos 0=0 pontos	Ouvidoria/ Laboratório	Int.= 51,35% P.S. = 10,18% Lab. = 17,22%	10
	16	Taxa de Satisfação com Atendimento	Acompanhar a satisfação dos usuários do Laboratório, Pronto Socorro e Unidades de Internação por meio de respostas "ótimo" e "bom".	Internação= 90% P.S.= 90% Laboratório= 90%	Numerador: Total de avaliações preenchidas com ótimo e bom no período avaliado; Denominador: Total de avaliações preenchidas corretamente no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100	Ouvidoria	Mensal	3= 10 pontos 2= 07 pontos 1= 3 pontos 0=0 pontos	Ouvidoria/ Laboratório	Int.= 99,25% P.S. = 97,60% Lab. = 99,28%	10
RECURSOS HUMANOS	17	Índice de treinamento pessoal (horas treinamento / 1000 horas trabalhadas)	Acompanhar as atividades de treinamentos no hospital por setor	≥7,00	Numerador: Número funcionários ouvintes do setor no curso x carga horária curso (somar o resultado de todos os cursos realizados no período); Denominador: Número horas/funcionarios trabalhados. Fator de multiplicação: 100	Educação Permanente	Mensal	≥7 = 10 pontos 6,99 - 5 = 5 pontos ≤4,99 = 0 pontos	Treinamento e Desenvolvimento	7,09	10
	18	Educação permanente: Áreas prioritárias	Demonstrar a realização de treinamentos referentes às áreas previamente definidas a fim de aprimorar pontos de fragilidade	8 temas propostos durante o ano	Apresentação de relatório informando os treinamentos realizados abordando entre os temas já previstos pela instituição, 01 dos temas propostos neste plano, tais como: Queda do leito, Índice de IPCS, ITU relacionada ao SVD; Pneumonia relacionada à Ventilação Mecânica, Saída de sonda oro/nasogástrica não planejada; Úlcera de pressão; Prevenção de acidentes de trabalho; Alta Qualificada Responsável; Cirurgia Segura; Atendimento a casos de SD Grupal e suspeitos COVID 19; Programação de alta pela Equipe Multidisciplinar; Protocolo de inserção/retirada DIU e casos especiais. Os temas sugeridos poderão ser abordados na ordem em que a instituição escolher.	Educação Permanente	Mensal	1 tema sugerido= 10 pontos 0 tema sugerido: 0 pontos	Treinamento e Desenvolvimento	Programação de alta pela equipe disciplinar	10
	19	Internações	Analisar a efetividade do atendimento e da classificação de risco realizada	≤ 8,00 %	Numerador: Número de atendimentos de internações realizadas no período avaliado; Denominador: Número total de atendimentos de urgência realizados no mesmo período. Fator de multiplicação: 100			0 ponto	Enf. Fernanda Maffei	9,82%	0

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	20	conforme Classificação de Risco	(Apresentar total de internações e percentual de pacientes conforme classificação de risco AZUL, VERDE AMARELO E VERMELHO)	≤ 1,00 %	Numerador: Número de atendimentos de internações realizadas, conforme a classificação AZUL no período avaliado; Denominador: Número total de internações realizadas no mesmo período; Fator de multiplicação: 100	Relatório SIHD Tabulação FAAs	Mensal	0 ponto	Enf. Fernanda Maffei	0,00%	0
	21	Teste rápido para detecção de HIV, Sífilis e Hepatite B	Garantir a realização e ampliação do acesso ao Teste rápido para detecção de HIV Sífilis e Hepatite B em situações de violência sexual, assim como, em situações de exposição declarada.	100%	Número total de notificações realizadas no período avaliado.	Relatório das notificações realizadas no período (informar número de registro)	Mensal	0 ponto	CCIH	100%	0
	22	Observação 24 horas	Avaliar o índice de pacientes que permaneceram em observação por períodos superiores a 24 horas (Será realizada avaliação quando meta for ultrapassada)	≤ 8,00 %	Numerador: Número de pacientes que permaneceram em observação por mais de 24 horas no período avaliado; Denominador: Número total de pacientes que permaneceram em observação no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100	Relatório FAAs	Mensal	0 ponto	Faturamento	2,11%	0
ATENDIMENTO HOSPITALAR	23	Notificação de casos de SD gripal suspeitos de COVID 19	Realizar a notificação dos casos suspeitos de COVID 19	100%	Número total de notificações realizadas no período avaliado.	Relatório das notificações realizadas no período (informar número de registro)	Mensal	0 ponto	CCIH	48 (100%)	0
SEGURANÇA DO PACIENTE	24	Comunicação de Acidentes de Trabalho	Quantificar as solicitações de Comunicação de Acidentes de Trabalho no período avaliado	100%	Número total de CAT - Acidente de Trabalho	SESMT	Mensal	0 ponto	SESMT	10 casos	0
	25	Consumo de produto alcoólico para higienização das mãos	Monitorar a adesão da fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica pelos profissionais de saúde da UTI Adulto	≥20,00%	Numerador: consumo de preparação alcoólica líquida ou gel (mL) na unidade no período avaliado. Denominador: número de paciente/dia internado na UTI adulto no mesmo período.	CCIH; Relatório	Mensal	0 ponto	CCIH	60,23%	0
AÇÕES GERAIS	26	Licenças de Funcionamento	Manter as Licenças de funcionamento de Vigilância Sanitária vigentes	100%	Apresentar relatório informando a vigência das mesmas, possíveis novas licenças emitidas e documento de renovação de vencidas.	VISA	Mensal	0 ponto	Contabilidade	100%	0
										Pontuação	180

Varição da pontuação	Percentual de Repasse Financeiro
140 ou mais pontos	100,00%
120- 139 pontos	90,00%
100 -119 pontos	80,00%
99 ou menos pontos	70,00%

Bragança Paulista, 28 de Abril de 2022.

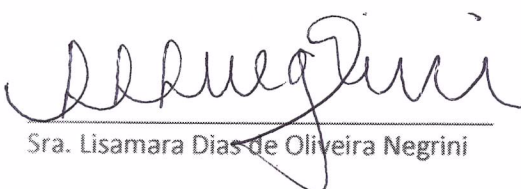
DECLARAÇÃO

Declaramos a quem possa interessar que a Comissão do Plano Operativo Anual aprovou os dados **qualitativos** e **quantitativos** do POA - Plano Operativo Anual referente à competência: Março/2022.

Estão de acordo,



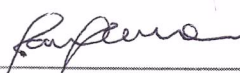
Sr. Francisco Carlos dos Santos



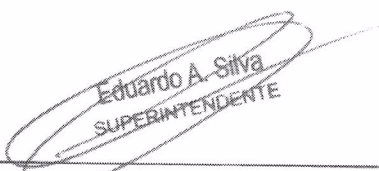
Sra. Lisamara Dias de Oliveira Negrini



Sr. Marta Michelan Santoro



Sra. Jane de Oliveira



Sr. Eduardo Silva



Sr. Daniel Pereira Felix



Rua Coronel Assis Gonçalves, 700 - Centro
Bragança Paulista - SP - CEP 12900-480 - Tel.: (11) 4481-8000

www.santacasabraganca.com.br